



**CLUSTER
SANTÉ**
République Démocratique du Congo



Livraison des médicaments et intrants au CS BLUKWA, ZS de DRODRO grâce à l'appui financier de ECHO SDS

BULLETIN S37
SEPT 2021

République Démocratique du Congo

Crise Humanitaire : Epidémies, Mouvements de populations, Conflits armés, Malnutrition
Semaine Epidémiologique S37



11,3 M
AFFECTÉ



5,2 M
DÉPLACÉS INTERNES



2.2M
PERSONNES RETOURNÉES



56861 (14)
CAS CONFIRMES COVID



88406 (1^{ERE} DOSE)
VACCINATION COVID-19

POINT SAILLANT (VACCINATION)

- Ce 22/09/2021 (complétude 4/13), un total de 175 personnes vaccinées a été rapporté de 29 sites sur 220 (13,2%).
- Rappelons que depuis le lancement officiel de la vaccination contre la COVID-19 en RDC le 9/04/2021 avec le vaccin Astra Zeneca, sur un total de 498 sites de vaccination prévus, 345 (69,3%) étaient opérationnels pour la phase 1 ; 220 (44,2%) pour la phase 2 et étaient répartis dans 14 provinces
- Signalons la réception du vaccin Pfizer (250 000 doses).
- Rappelons l'introduction du vaccin Moderna depuis le 12/09/2021. Un total de 893 personnes en a déjà bénéficié, essentiellement à Kinshasa.

- Ainsi, le cumul de bilans de la vaccination en RDC depuis le début des opérations (données disponibles) passe à 87 690 primo-vaccinés et 35 487 complétements vaccinés avec Astra Zeneca et 903 primo-vaccinés avec Moderna. Quant à la phase 2 singulièrement, le total est 5 539 primo vaccinés et 33 272 complétements vaccinés. (Voir tableau ci-dessous).

SECTEUR SANTE



147 PARTENAIRES DU CLUSTER



7.3 M CIBLE REPOSE HUMANITAIRE

FOSA



19211 TOTAL NUMBER OF HOSPITALS

17670 HOSPITALS FUNCTIONING

DECES/GUERIS COVID-19



1084 COVID-19(létalité globale:1.9%)

50675 COVID-19 (Gueris)

VACCINATION



88406 COVID-19 (Première dose)

35523 COVID-19 (Seconde dose)

FINANCEMENT \$



7.7 % FINANCÉ (CLIQUEZ)

187.2M BUDGET TOTAL HRP

Provinces	AstraZeneca_Covishield		Moderna		Pfizer_BioNTech		Cumul	
	1 ^{ere} Dose	2 ^{eme} Dose	1 ^{ere} Dose	2 ^{eme} Dose	1 ^{ere} Dose	2 ^{eme} Dose	1 ^{ere} Dose	2 ^{eme} Dose
Equateur	440	286	0	0	0	0	440	286
Haut- Katanga	14472	5535	0	0	0	0	14472	5535
Haut Uele	3771	1962	0	0	0	0	3771	1962
Ituri	6096	2478	0	0	0	0	6096	2478
Kasai Central	176	111	0	0	0	0	176	111
Kasai Oriental	733	287	0	0	0	0	733	287
Kinshasa	32053	11923	893	0	0	0	32946	11923
Kongo Central	10704	5118	0	0	0	0	10704	5118
Kwilu	192	0	0	0	0	0	192	0
Lualaba	6488	1957	0	0	0	0	6488	1957
Nord-Kivu	7349	3508	0	0	0	0	7349	3508
Sud Ubangi	565	256	0	0	0	0	565	256
Sud-Kivu	4086	1779	0	0	0	0	4086	1779
Tshopo	388	323	0	0	0	0	388	323
TOTAL	87513	35 523	893	0	0	0	88 406	35 523

POINT SAILLANTS COORDINATION KINSHASA

- ✓ 20/09/2021 : Nous avons réalisé la séance de travail avec l'unité de la gestion d'information OCHA. Cette rencontre avait pour objectif la validation préliminaire de la simulation des chiffres de personnes dans le besoin (PIN) et du budget du cluster santé dans le cadre du processus cycle de la planification humanitaire (HPC) 2022. De cette simulation, un total de 8,911,254 personnes dans le besoin avec la projection d'une enveloppe budgétaire de 227,382,976 USD. Il est à noter que ces chiffres sont sujet à une probable modification tenant compte d'autres variables et des orientations du HCT.
- ✓ 21/09/2021 : Séance de travail avec ECHO et OMS sur le suivi de la mise en œuvre du projet d'urgence santé. Une présentation a été faite suivie de discussion sur le niveau d'avancement de l'implémentation du projet. Les discussions étaient axées autour de la gratuité des soins, la mise en œuvre du groupe de travail santé mentale et soutien psychosocial, la santé de la reproduction etc. Concernant la gratuité, le cluster continu a fait le suivi des comptes rendus des différentes discussions en vue d'en discuter avec les partenaires et mettre en place une stratégie pour la fourniture de soins de santé de base pour les personnes déplacées.
- ✓ 21/09/2021 : Nous avons participé à la réunion du Global Health Cluster Information Management Task Team (IMTT). Cette réunion avait pour but d'échanger sur le plan de travail IMTT, HNO, l'expérience du cluster Palestine et le monitoring COVID19 dans le contexte humanitaire. Le principal point à retenir de cette réunion est la nécessité de réviser la version courte du PHSA et les niveaux des indicateurs PHIS dans les différents clusters de santé du monde.
- ✓ 23/09/2021 : Organisation de la réunion virtuelle (ZOOM) de coordination du cluster santé avec les partenaires. Les discussions ont porté sur :
 - La situation épidémiologique de covid-19, choléra, paludisme, rougeole, méningite et covid-19
 - Vaccination covid-19.
 - Un point sur l'infodémie Covid-19 en RDC a été présenté aussi.
 - PEC-MED VBG/Suivi Kits PEP
 - Processus HPC – PIN/HNO/HRP
- ✓ 24/09/2021 : La coordination nationale du cluster Santé travail est en train de travailler sur la proposition d'un projet en vue de l'activation de la plateforme HeRAMS en RDC. La proposition est encore au stade de la budgétisation et sera finalisée et partagée avec les points focaux globaux pour la mobilisation des ressources.

SITUATION SECURITAIRE & HUMANITAIRE

HUB BUKAVU

- ✓ La commission de contrôle d'armes légères et de petits calibres installée à en territoire de Shabunda : Cette délégation a été dépêchée en territoire de Shabunda, mardi 23 septembre 2021, a comme objectif l'installation d'un bureau territorial de cette Commission, qui pourra travailler en collaboration avec les services de sécurité, afin de réduire les violences armées dans cette partie de la province.
- ✓ La controversée commune de Minembwe désormais sous la responsabilité du chef de secteur de Lulenge : Par une correspondance adressée au bourgmestre de la commune de Minembwe, Gad Mukiza; le Gouverneur du Sud-Kivu, Théo Ngwabidje l'informe que cette agglomération devrait désormais fonctionner sous la responsabilité du Chef de secteur de Lulenge; avec qui il doit procéder à la remise et reprise jusqu'à nouvel ordre.
- ✓ La PANDEMIE de COVID continue à progresser dans la province. 13 nouveaux cas de Covid 19 notifiés à la S37, le cumul à ce jour est de 2855 cas et 138 décès notifiés depuis le début l'année et on a actuellement 25 ZS sont affectées.

HUB GOMA :

Territoire de Beni :

- ✓ Au moins sept civils ont été tués et plusieurs autres enlevés au cours d'attaques armées entre le 31 août et 5 septembre.
- ✓ Ces incidents ont été signalés aux villages Makolu et Mangali, à l'ouest de la zone de santé d'Oïcha, ainsi qu'à Musamambo, non loin de Mwalika, à l'est de la zone de santé de Kalunguta. - Selon la société civile locale, au moins 75 personnes ont été tuées au cours d'attaques armées à Beni au mois d'août.
- ✓ Des alertes sur le mouvement et présence d'éléments armés ont été notifiés aux environs d'Oïcha, Mutwanga, Kainama et Kalunguta, créant ainsi la panique au sein de la population. Poursuite de violences armées et accueil de nouveaux ménages déplacés Territoire de Beni
- ✓ 3 418 ménages déplacés nouvellement accueillis dans le territoire de Beni - 1 876 ménages accueillis à Eringeti, dans la ZS d'Oïcha, et 1 542 à Kyondo, Vayana, Kirindera et Kisunga, dans la ZS de santé de Kyondo - Elles ont fui des incursions dans des localités du sud du territoire d'Irumu, en province de l'Ituri, y compris dans la partie sud du territoire de Beni
- ✓ Plus de 90% de ces déplacés vivent dans une grande promiscuité en familles d'accueil et présentent des besoins dans tous les secteurs
- ✓ A noter que d'autres déplacés continuent d'arriver notamment à Eringeti, où le mouvement ne s'est pas encore stabilisé. Ces nouvelles familles déplacées viennent s'ajouter à plus de 4 500 ménages déplacés accueillis à Eringeti depuis le début de l'année 2021.
- ✓ Des acteurs humanitaires envisagent de mener des évaluations rapides multisectorielles dans ces zones, afin de mieux identifier les besoins de ces familles vulnérables (ERM prévue ce vendredi à Kyondo et à partir de lundi à Eringeti) Territoire de Beni (suite)
- ✓ Au moins 217 incidents de protection enregistrés par le SGTP entre le 30 août et 5 septembre. - Soit une augmentation de plus de 150 cas comparativement à la semaine précédente (23 au 29 août), au cours de laquelle 58 incidents avaient été enregistrés.
- ✓ La majorité de ces incidents ont été commise par des éléments des GA actifs dans la zone, et d'autres acteurs armés - Cette situation et l'incertitude qui règne dans ce territoire continue d'empêcher le retour de plus de 205 500 personnes actuellement déplacées dans le territoire de Walikale. Augmentation d'incident de protection.

Territoire de Walikale :

- ✓ Présence de 8 072 ménages déplacés arrivés entre mars et août 2021 dans le territoire de Lubero, répartis comme suit Mise a jour du profile humanitaire des ZS
- ✓ Causes de déplacement : Kayna Kikuvo Est de Kayna 2 865 mai- août Kamandi Lac, Mbwavinywa et Bukumbirwa Inondations et affrontements entre GA La majorité de ces ménages déplacés vivent en familles d'accueil Kamandi Gite Est de Kayna 1 480 mars- août Bukumbirwa ; Kateku, Buleusa Exactions des GA Kanyabayonga, Sud de Kayna 715 mars- août Mbwavinywa et Ikobo Bulotwa, Sud de Kayna 1 328 mars- août Bukumbirwa, Kazaroho, Kanune et Kateku Masereka Luutu, Lukanga et Masereka 777 mai- août ZS de Mutwanga, en territoire de Beni Violences des présumés ADF Musienene Musienene et Kimbulu 907 février - août ZS Mutwanga et Oïcha - territoire de Beni Total Ménages 8 072.

Besoin Humanitaire :

- ✓ Protection : Besoin des partenaires pour la prise en charge des survivants de VBG et d'EAS dans le sud, suite à la clôture de deux projets de protections en fin août 2021.
- ✓ Abris : des ménages sinistrés à la suite des dégâts causés par la pluie diluvienne du 8 août à Kamandi Lac (ERM effectuée par Heks Eper partagée avec les présentations faites ce jour), y compris de familles déplacées à Miriki, Kahumu, Kimaka, Mukoberwa, Kamandi Gite et Kikuvo dans la ZS de Kayna.
- ✓ SECAL : montée des prix de denrée alimentaire depuis juin et les IDP sans ressources ou moyens de subsistance ou accès difficile à la nourriture.
- ✓ Nutrition : les ZS de Kayna, Alimbongo, Vuhovi connaissent une prévalence élevée de la malnutrition, sans prise en charge holistique.

Territoire de Lubero

- ✓ Santé : seule 2 AS sont appuyées par MEDAIR (Kamandi lac et Mbwavinya), du coup la majorité des IDP et ménages vulnérables ont accès difficile aux soins de santé faute de ressources financières WASH : problème d'accès à l'eau potable dans la communauté, les structures sanitaires et dans des écoles des ZS d'Alimbongo, Kayna, Masereka et Musienene, où la population fait plus recours aux eaux de sources non aménagées, avec le risque de contracter des maladies à transmission hydrique. Education : La plupart des enfants déplacés, y compris ceux de la communauté haute de 8 ZS visitées connaissent un problème d'accès à l'éducation par manque de ressources de parents. Il y'a également un besoin d'appui en infrastructure pour la plupart des écoles.

ITURI

- ✓ **Territoire d'Irumu** : Les populations déplacées (environ 51 790 PDI soit 10 358 ménages) en provenance des villages situés sur l'axe Komanda – Luna (Ituri), de Kainama, Chanichani (Nord-Kivu) sont confrontées aux besoins multisectoriels (protection, sécurité alimentaire, santé, nutrition, eau, hygiène et assainissement, articles ménagers essentiels, abris, éducation). Une ERM, réalisée dans les ZS de Komanda (Ituri) et Oicha (Nord-Kivu) du 15 au 17 septembre par PAF Africa, rapporte un déplacement d'environ 4 500 personnes vers la localité de Luna depuis le 1er septembre. Ce mouvement de population résulte d'une attaque de présumés ADF à Ofaye. Ce récent déplacement s'ajoute à l'ancienne vague de déplacement (environ 30 000 PDI) signalée entre avril et juin 2021 dans la zone de Luna en Ituri, à cause d'intenses activités des hommes armés dans les villages (Byane, Ndalya, Mambelenga, Mayalibo, Bwanasura, Mahala, Ndimu, Apende et Idohu). Les ZS de Komanda et Oicha ont déjà accueilli entre juillet et août de cette année 10 358 ménages déplacés dont 1 800 (environ 9 000 personnes) à Luna Samboko en Ituri.
- ✓ **Territoires Mahagi** : Entre le 27 au 28 août dernier, environ 8 150 personnes de la localité d'Awu dans l'AS de AWU ont été contraintes au déplacement dans la localité de Jupagaza (ZS Rimba). UniRR note que ces ménages déplacés, suite aux incursions des miliciens, dont la majorité vivent dans les lieux publics sont dépourvus pratiquement de tout. Elles font face à des besoins dont les soins de santé. Il y a nécessité que les acteurs se positionnent dans la zone pour mener une évaluation afin d'avoir plus de détails sur les besoins.
- ✓ Selon une alerte du 19 septembre d'UNiRR, quelque 5 538 personnes (923 ménages) ont fui la localité de Kambala (ZS Kambala) pour trouver refuge dans les villages de Gulu, Uju et Nyaleka. Ce déplacement est consécutif à l'incursion des hommes armés à Kambala le 15 septembre. Environ 90% des PDI sont dans les familles d'accueil tandis que 10% occupent les hangars d'un marché. Ces populations sont présentement confrontées au manque de biens non-vivres, de vivres, d'eau potables, d'abris et de soins de santé. Aucune présence d'acteurs humanitaires n'est signalée dans les AS de Katanga.

TSHOPO

- ✓ Une évaluation rapide des besoins, réalisée du 28 au 30 août sur l'axe Banalia – Panga, fait état de la présence d'environ 12 050 personnes déplacées dans les aires de santé de Babise (4 740 personnes), Mosanda (500 personnes), Banalia centre, Malila, Bandindi (6 810). Ce déplacement est consécutif à la suspicion de l'épidémie de méningite dans leur zone de provenance. A l'heure actuelle, ces PDI n'ont bénéficié d'aucune assistance. Elles sont confrontées aux besoins multisectoriels dont les vivres et moyens de subsistance, soins de santé, eau, hygiène et assainissement, articles ménagers essentiels. La mission d'évaluation a connu la participation de l'OMS, OCHA, de la Division de l'Action humanitaire, Protection civile et des ONG nationales (ADCI, PPSSP, SAAC, GEOD RDC, TARDC et CODIC)

HUB KALEMIE

Territoire de Nyunzu, l'aire de santé de Kisengo

- ✓ 6 949 ménages retournés (anciens) et 3 184 ménages déplacés dont 2 013 ménages Bantous et 1 171 ménages Twas dans 2 sites que sont Betaniya et Embe Saba. • Les besoins prioritaires se présentent en termes d'abris/AME, les vivres, la Santé/Nutrition (197 cas de malnutrition rapportés).
- ✓ La sécurité dans la zone est renforcée avec la présence de 3 positions militaires sur le tronçon Kyoko-Kisengo couplé des patrouilles militaires sur ledit axe.
- ✓ Un conflit communautaire a été rapporté à Moba.

Territoire de kongolo

- ✓ L'insécurité dans le territoire Kabambare, Maniema continue à impacter de manière récurrente le nord du territoire depuis le mois de mars 2021. Au regard des besoins humanitaires identifiés par la mission multisectorielle de juillet 2021, il est nécessaire que cette zone soit sécurisée afin d'apporter la réponse sans exposer les communautés affectées.
- ✓ Des troubles sociaux à Nyunzu mais aussi à Kabalo par la société civile et des groupes de jeunes avec diverses revendications sur l'assistance humanitaire. La DIVAH prévoit une mission afin de rencontrer les autorités territoriales sur ces situations récurrentes - A 95 km de Kalemie, attaques par environ 80 personnes armées, qui ont opéré des pillages sur des voyageurs et contraints 7 autochtones à transporter ces biens dans la forêt. Il a été rapporté que les agresseurs étaient à la fois membres des communautés Twa et Bantou.
- ✓ Dévastations de champs par un troupeau d'environ 200 éléphants à Kabalo - Environ 400 ménages en provenance des carrières minières se sont déplacés à Sango Malombe (Bimbwe)

FAITS SAILLANTS

- ✓ Grève du personnel des FOSA/BCZS => faible remontée des données de surveillance épidémiologique des AS soit 16/258 = 6% (Difficulté d'analyse des données);
- ✓ Préparatif de la campagne de vaccination contre le choléra dans 4 ZS/25AS (Kalemie, Moba, Nyemba et Kansimba) en cours
- ✓ 6 AS dans la ZS de Nyunzu (Kabeya Mukena, Kalima, Kilunga, Kankwala, Mukundi, Kampulu) non fonctionnelles et organisation des activités en stratégie avancée dans le ZS 3 (Ngombe, Ngoy, Makumbo);
- ✓ Suspicion d'Épidémie de choléra dans les 2 ZS de Kalemie et Nyemba dans un contexte d'insuffisance de l'eau de consommation, de rupture en intrants de lutte, de promiscuité et grève du personnel : Investigation en cours
- ✓ Diffusion du choléra dans les ZS de Nyunzu et Kabalo qui sont en rupture d'intrants
- ✓ Préparatif de la campagne de vaccination contre le choléra dans 4 ZS/25AS (Kalemie, Moba, Nyemba et Kansimba) en cours

HUB KANANGA : KASAI

- ✓ La situation sécuritaire dans la région de Kasai à la semaine 37 reste relativement calme sauf imprévu. Aucun incident sécuritaire rapporté à la semaine 37.
- ✓ En ce qui concerne le mouvement des populations, on enregistre depuis le 06 septembre 2021 au niveau du poste frontalier de Kamako un afflux des congolais venus de l'Angola. Ce sont des retournés volontaires, craignant des expulsions forcées et violentes de la part des autorités angolaises, qui ont demandé aux personnes en situation d'irrégularité dans leur pays, plus particulièrement dans la province de Lunda Nord, de quitter le territoire angolais.
- ✓ Mais, selon le Consul de la RDC en Angola (Lunda Nord) que l'équipe humanitaire a rencontré au poste frontalier de Kamako, il y a aucune décision officielle du gouvernement angolais d'expulsion des congolais vivants en Angola. Mais il s'agit d'une décision des chefs coutumiers de Lucapa (une ville angolaise) contre les congolaise, qui selon eux se conduisent mal dans leur sol. Finalement cette décision a pris

une connotation politique et par peur d'usage de force, certains congolais ont décidé carrément de rentrer volontairement en RDC.

- ✓ Entre le 06/09/2021 au 21/09/2021, la DGM a enregistré un total de 7243 personnes retournées et la tendance quotidienne des nouveaux arrivant est plutôt à la baisse.
- ✓ Parmi les personnes retournées, on a 69 femmes enceintes dont 3 de moins de 18 ans et 108 femmes allaitantes dont 2 de moins de 18 ans.
- ✓ Les personnes retournées éprouvent d'énormes difficulté d'accès aux soins de santé, à l'eau et à la nourriture. On a dénombré dans les sites des retournés une vingtaine d'enfants avec malnutrition aiguë modérée (MAM) et qui risque de basculer dans les prochains jours à la malnutrition aiguë sévère (MAS). Ces enfants ont été orientés aux CSR Kamako II et CS Kamako I, pour leur prise en charge. Quelques cas de décès ont été rapportés parmi les retournés dont un enfant de moins de 5 ans décédé de suite d'une anémie, une accouchée décédée de suite d'une infection du post-partum et un homme d'une quarantaine d'année décédé de suite d'une gangrène humide.

Présence opérationnelle des partenaires actifs du Cluster Santé

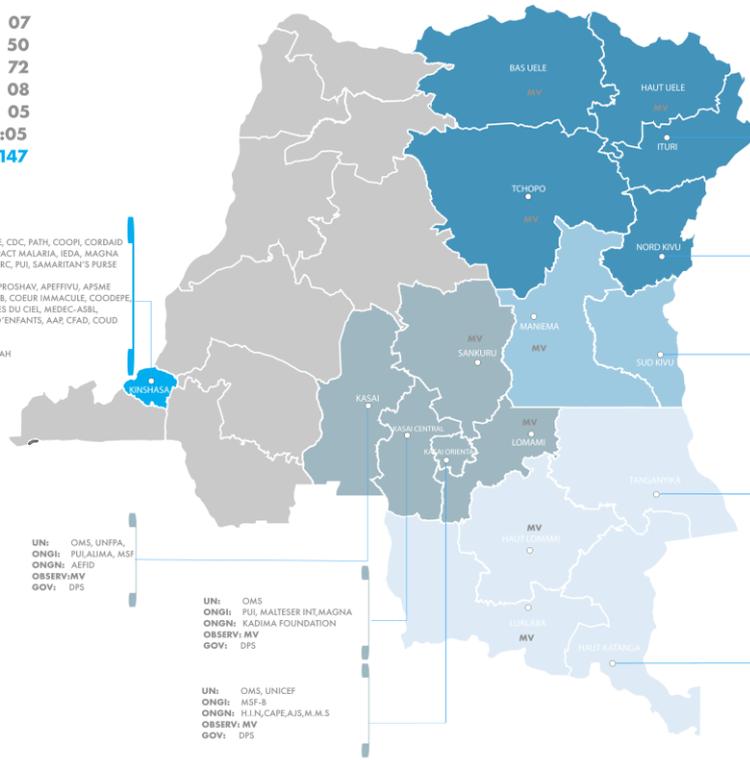


République Démocratique du Congo
Présence opérationnelle des partenaires actifs du Cluster Santé - Avril 2021
3W (Qui Fait Quoi Où ?)



TOTAL UN: 07
TOTAL ONG-I: 50
TOTAL ONG-N: 72
TOTAL OBSERVATEURS: 08
TOTAL BAILLEURS: 05
TOTAL GOUVERNEMENT: 05
TOTAL PAYS: 147

UN: OMS, UNICEF, UNFPA, OIM, PAM, OCHA
ONGI: ACCRC, ACF, ADES, ADRA, ALIM, ASF, CARE, CDC, PATH, COOPI, CORDAID, CES, DNDI, HANDICAP-INT, IHC, IMMAR, IMPACT MALARIA, IEDA, MAGNA, MICR-INT, MOM-F, WOM-E, WOM-B, MSF-F, NRC, PUJ, SAMARITAN'S PURSE, SCI, UMI, WORLD VISION, MDA
ONGN: AGES, ADP, ADS, AGAPE ACTION, AIDES, APROSHAV, APEFFYU, AFPSME, ASF-SD, CAFD, CARITAS-CONGO, CBS, CEDIB, COEUR IMMACULE, CODEPE, FESO, GAPEC, GMRA, HUB SANTE, LES ANGES DU CIEL, MEDEC-ASBL, PRISNA, REAL RELIEF, SANRU, SOS VILLAGE D'ENFANTS, AAR, CFAD, COUD
OBSERV: CR-CICK, CR-RDC, MSF-INTER, MSF-B
BAILLEUR: DFID, ECHO, JICA, USAID
GOV: FEV, PNECHOL-MD, PNHE, PNLMPX-FHV, FNUAH



UN: OMS, UNICEF, OCHA
ONGI: MEDAIR, MSF-S, SCI, CORDAID, MALTESER INT
ONGN: AFRODIV, AVUDS, FAEVU, ACID, SH, CARITAS DEV, AIDES
OBSERV: CIRC
GOV: DPS

UN: OMS, UNICEF, UNFPA, OIM, OCHA
ONGI: ALIJA, CARE, HIA, IHC, INC, MEDAIR, MSF-B, MSF-E, SCLIMA
ONGN: STAND-UP, AEFID, ASF-SD, APPRO, CIE, HEAL, HEAL AFRICA, MEMI, NETRESE, PASMU, RACCO, BIFERO, SCS, UMOJO, BDRINT, PAIGI, COSAMED, GRAM, HCR, ONU-SIDA, ACTION OF THE FUTURE
OBSERV: CIRC
GOV: DPS

UN: OMS, UNICEF, UNFPA, OIM, OCHA
ONGI: MDA, MDM-B, ADRA, MSF-E, MSF-H, UMI, UJA, AIDR
ONGN: AAR, AFPSME, ADES, AFPE, SAD, CAPSA, SOS Villages d'enfant
OBSERV: MV
GOV: DPS

UN: OMS, UNICEF, UNFPA, OCHA
ONGI: AIDES, CHEMIONICS, FH, ICF, JCR, IHC, INTERSOS, IRC, MDA, MDM-B, MDM-F, PATH, PROSANA, USAID / HR VILLAGE REACH
ONGN: ANDA, CARITAS CONGO, IOM, CR-RDC
OBSERV: CIRC
GOV: DPS, CADMETA

UN: OMS, UNICEF, OCHA
ONGI: MSF-F
ONGN: MV
OBSERV: MV
GOV: DPS

UN: OMS, UNFPA
ONGI: PUI, ALIM, MSF
ONGN: AEFID
OBSERV: MV
GOV: DPS

UN: OMS
ONGI: PUI, MALTESER INT, MAGNA
ONGN: KADIMA FOUNDATION
OBSERV: MV
GOV: DPS

UN: OMS, UNICEF
ONGI: MSF-B
ONGN: H, I, N, CAPE, A, J, S, M, M, S
OBSERV: MV
GOV: DPS

LEGENDE

- COORDINATION
- HUB GOMA
- HUB BUKAVU
- HUB KALEMIE
- HUB KANANGA

MV: Manque de visibilité

Les frontières et les noms indiqués et les désignations employées sur cette carte n'impliquent pas reconnaissance ou acceptation officielle par l'OMS.
Date de création: 11/04/2021 Sources: RDC, OMS, marvin@who.int | mndum@immap.org

Les partenaires présents sur cette carte participent activement aux activités de cluster santé ou mettent en œuvre des projets sur le terrain. Les partenaires (non listés) peuvent contacter les coordinateurs ou les OMI pour être intéressés en cas d'omission involontaire.

Risques, Priorités, Besoin,

RISQUES

Hub Bukavu :

- Manifestation populaire dans la rue et barricade de la route Bukavu-Uvira au niveau de Panzi-Kamagama.
- A l'insécurité bat son plein sur la Route Nationale N°5, Bukavu-Uvira, où des cas de pillages de véhicules, assassinat ou kidnapping sont régulièrement enregistrés.

Hub Goma :

Nord Kivu :

- Risque d'expansion silencieuse de la Covid-19 par manque d'une bonne prise en charge des cas positifs à la suite de fermeture de plusieurs centres de santé dont les personnels sont en grève ;
- Risque de réapparition de certaines maladies sous surveillance suite à la grève des infirmiers qui ne remontent plus les données de la surveillance épidémiologique et autres rapports attendus ;
- Extension des opérations militaires dans le contexte de l'état de siège, recrudescence des abus et incidents de protection dans plusieurs zones sous Etat de siège (Ituri)
- Risques des résurgences des flambées d'épidémies (Peste, Rougeole, ...) dans les zones de retour à cause des faibles mesures d'assainissement et faible couverture vaccinale.

Ituri :

- Extension des opérations militaire dans le contexte de l'état de siège, recrudescence des abus et incidents de protection dans plusieurs zones.
- Perte d'accès dans les zones d'intervention à la suite des opérations militaire ou si poursuite des activités des groupes armés le long de la RN27 (NYANKUNDE-KOMANDA, FATAKI, JIBA, LINGA), RS431 (GETHY et BOGA) et RP432 (BAMBU, KILO et MUNGWALU).
- Risque de représailles des miliciens sur la population.
- Risques des résurgences des flambées d'épidémies (Peste, Rougeole, ...) dans les zones de retour à cause des faibles mesures d'assainissement et faible couverture vaccinale.

Hub Kalemie :

- RAS

Hub Kananga :

- Risque de dégradation de la situation humanitaire au Kasai dans les prochains jours en cas des vagues d'expulsions forcées des congolais vivants en situation irrégulière en Angola.
- Risque de flambée de covid-19 au Kasai avec les vagues des retournés d'Angola,
- Risque de dégradation de la situation sanitaire en cas de persistance de la grève des professionnels de santé dans les 5 provinces du grand Kasai,
- La recrudescence des conflits intercommunautaires lié aux disputes des limites foncières et au pouvoir coutumier risque de replonger la région du Kasai dans une escalade des violences ;
- Une bonne partie de la région est enclavée (mauvais états des routes, ponts écroulés, difficulté de traverser les cours d'eaux), rendant difficile l'accès aux populations qui sont dans le besoin d'aide (notamment Sankuru et Lomami).
- Risque de recrudescences des épidémies par les maladies évitables par la vaccination dans la région de rougeole à cause des difficultés de conservation des antigènes (chaîne de froid vétuste ou en panne dans plusieurs Aires de Santé) et leur acheminement dans les zones à accès difficile.
- Risque d'endémicité du choléra et autres maladies d'origine hydrique si la couverture en eau potable n'est pas améliorée et si on n'arrive pas à une bonne couverture vaccinale contre le choléra au sein de la population.
- Le système sanitaire risque d'être débordé par les cas de covid-19 (Kananga et Tshikapa), si on n'arrive pas à rompre rapidement la chaîne de transmission.

PRIORITES

Hub Bukavu :

- Organiser la riposte contre la rougeole dans la zone de santé de Kalole le plus rapidement possible.
- Organiser une mission de redynamisation du sous-Cluster Sud Sud-Kivu à Uvira pour l'harmonisation d'une bonne coordination des activités.

Hub Goma :

Nord Kivu :

- Préparation de la 20^{ème} réunion du Cluster santé régional
- Tenue de la 5^{ème} réunion du GT-SMSPS régional de ce mardi 28 Septembre 2021 ;
- Rapportage hebdomadaire
- Participation aux différentes réunions de coordination avec l'ICR, DSP-NK, CORAH, GT-Analyse des besoins, etc.
- Suivi et accompagnement des partenaires du Cluster dans la surveillance épidémiologique (réculte et analyse des données) ;
- Préparation des visites sur terrain avec les partenaires

Ituri : Pas de mise à jour pour S36

- Plaidoyer pour un accès dans les zones d'intervention humanitaire pendant la période d'état de siège.
- Pré positionner les intrants médicaux d'urgence dans les zones de santé ou l'accès risque d'être difficile pendant la période d'état de siège.
- Plaidoyer pour une assistance sanitaire de populations déplacées dans la zone de santé de, NYAKUNDE, MANGALA, BOGA, MAMBASA et BUNIA. Et les retournées dans le territoire de Mahagi notamment dans les ZS De NYARAMBE et KAMBALA, Territoire de Djugu, ZS de LINGA et RETHY, Kilo et Damas.
- Organiser le renforcement des capacités du Cluster Santé Ituri dans la conduite des évaluations rapide sectorielles et multisectorielles et la gestion du cluster.
- Equiper le laboratoire provincial en matériels et intrants nécessaire pour faire les tests de confirmation des différentes épidémies : Peste, Rougeole, Méningite, etc.

Hub Kalemie :

- RAS

Hub Kananga :

- Faciliter l'accès aux soins de santé aux retournés et aux familles d'accueil ;
- Appuyer les CS de Kamako et HGR Kamonia pour la prise en charge des retournés et familles d'accueil,
- Faire le suivi des activités des réponses COVID19 dans le grand Kasai
- Organiser la réponse contre de rougeole dans le Kasai Central et au Sankuru.
- Suivre la situation des cas suspects de CHOLERA au Kasai, (zone de santé de MUSHENGUE et zone de santé de Dekese)
- Suivre la situation de la pollution des rivières Tshikapa et Kasai

BESOINS

Hub Bukavu :

- Formations des membres du cluster santé régional Hub Bukavu sur les différentes thématiques de leur choix (ERM, La Coordination humanitaire...)
- Supervision et renforcement du sous-cluster santé à Uvira (Faible tenue de réunion, pas de remonté des informations)

Hub Goma :

Nord Kivu : Pas de mise à jour pour S36

- Besoin d'établir des points focaux dans les zones / provinces non couvertes du Hub,
- Besoin d'une descente sur terrain pour s'acquiescer de la situation épidémiologique de la méningite dans la ZS de Banalia et élaborer la cartographie des intervenants en santé dans cette zone,
- Finalisation du processus de recrutement du Coordonnateur du Cluster santé Régional ;
- Plaidoyer pour le retour des infirmiers dans les structures sanitaires publiques et reprise des activités de prise en charge (arrêtées depuis le début des mouvements des grèves des infirmiers) ;

Ituri : Pas de mise à jour pour S36

- Renforcer l'équipe de coordination du sous cluster ITURI en le dotant d'un Co-lead dédié au cluster et un IMO.
- Formation des membres du sous cluster santé ITURI sur la thématique de la Coordination, ERM, etc.
- Plaidoyer pour un appui financier pour renforcer les activités de coordination du cluster
- Financer le plan provincial de riposte contre la peste et les décès maternels.

Hub Kalemie :

- Mobiliser les ressources pour assister les PDIs et retournés dans la province.
- Riposter contre la rougeole dans la zone de santé de santé de MBULULA.

Hub Kananga :

- Non parvenus • Doter les deux CS de Kamako et l'HGR Kamonia en kits médicaux d'urgence ;
- Appui à la riposte de la rougeole dans la zone de santé de Luiza dans le Kasai central
- Appui à la riposte contre covid-19 aux cinq DPS (TDR, Intrants de labo, équipements de protection, chlore, gel hydro alcoolique)
- Renforcer la surveillance covid-19 au poste frontalier de Kamako.
- Appui en médicament aux zones de santé ayant accueilli les déplacés de Dimbelenge .

Coordination et Difficultés

COORDINATION

Hub Bukavu :

- Réunion de l'Inter Cluster Régional (ICR) : Prévues le 28 septembre 2022
- Réunion du Cluster Santé SK/Maniema : Prévues le 29 septembre 2021.

Hub Goma :

Nord Kivu :

a) Faits saillants

- Timide reprise des activités par les prestataires de soins non-médecins dans certaines structures étatiques du Hub, les activités des CPS et CPN restent en souffrance dans ces structures ; cette situation n'épargne pas la remontée des données, les données épidémiologiques publiées ne sont que celles de quelques ZS ;
- Elaboration et diffusion de la Cartographie visuelle et opérationnelle des partenaires humanitaires actifs dans le secteur de la santé ;
- Tenue de la 19^{ième} Réunion Ordinaire du Cluster Santé Régional – Zone Nord-Est
- Participation à la formation sur la protection transversale organisée par UNHCR et UNFPA
- Diminution remarquable de cas de Covid-19 dans la province du Nord-Kivu

b) Réunions :

- Tenu de la réunion 19^{ième} réunion du Cluster Santé Régional pour le Hub Nord – Est
- Participation à la formation sur la protection transversale organisée par UNHCR et UNFPA
- Participation aux réunions de coordination avec l'ICR, DSP-NK, CORAH, GT-Analyse des besoins, etc. ;

c) Appui aux partenaires et GT :

- Accompagnement des partenaires impliqués dans le processus d'évaluation de l'éligibilité au FH-RDC (IEDA Relief, MEDES, COSAMED et LUCODER) ;
- Tenue de réunion bilatérale entre le GRSS et le Directeur Exécutif de IEDA Relief sur la relance de leurs activités et présence opérationnelle dans la région

Ituri :

- Participation à la réunion de surveillance épidémiologique DPS Ituri.
- Participer à l'atelier HRP 2022 (processus de planification humanitaire 2022).
- Organiser la réunion de coordination du cluster santé Ituri comme points essentiels la présentation de la situation épidémiologique et humanitaire et la présentation des interventions des partenaires Caritas Bunia et UCOP+
- Participer à la réunion provinciale de coordination de la riposte aux épidémies (COVID-19, Peste, MVE, situation décès maternels) au gouvernement de province.
- Présentation de la situation épidémiologique à la réunion d'information générale et humanitaire au bureau OCHA.

Hub Kalemie : Pas de mise à jour pour S37

- Atelier HRP 2022 : AAP –Redevabilité envers les populations affectées (OCHA).

Hub Kananga :

- Réalisation d'une mission d'évaluation de la situation humanitaire à Kamako ;
- Participation aux réunions journalière de l'ICR sur la situation de Kamako
- Mobilisation des acteurs sur la situation de Kamako
- Participation aux réunions de l'ICR sur la situation de Kamako,
- Contacts bilatéraux avec les acteurs humanitaires intervenant dans le secteur de la santé

DIFFICULTES

Hub Bukavu :

- Recrudescence de l'insécurité dans les hauts plateaux d'Uvira (Mikege, Kipupu et Bijombo) causant arrêt des activités humanitaires à Minembwe par plusieurs humanitaires.
- La plupart de ces zones de santé ne sont accessibles que par avion et/ou à pied.

Hub Goma :

Nord Kivu :

- Absence du Coordonnateur du Cluster pour appuyer les activités du GRSS-Zone Nord-Est
- Poursuite de la grève des infirmiers (occasionnant un faible taux de rapportage des données sanitaires) ; avec baisse du taux de rapportage des maladies sous surveillance et faiblesse dans la surveillance épidémiologique au niveau périphérique
- Faible adhésion de la population à la vaccination contre COVID-19 et au respect strict des gestes barrières contre la Covid-19
- Insuffisance d'application des mesures PCI dans les FOSA (triage / Salle d'isolement adéquate...) et points d'entrée (grande barrière de Goma, etc.) ;

Ituri : Pas de mise à jour pour S37

- Au niveau des opérations : faible rapportage des partenaires, difficultés d'accès aux populations dans le besoin soit pour des raisons d'insécurité ou logistiques.
- Insuffisance de capacité flexible pour les interventions d'urgences ;
- Insuffisance de financement pour couvrir l'accès aux SSP des tous les IDPs, retournés et vulnérables.
- Insuffisance de financement pour la riposte à la COVID-19.
- Difficultés d'atteindre les aires de santé touchée pour la collecte de SSA, insuffisance des partenaires sur terrain
- Difficultés d'effectuer le test de confirmation des épidémies en Ituri (peste, méningite, etc.).

Hub Kalemie : Pas de mise à jour pour S37

- Re surgence des cas de cholera
- La grève des prestataires

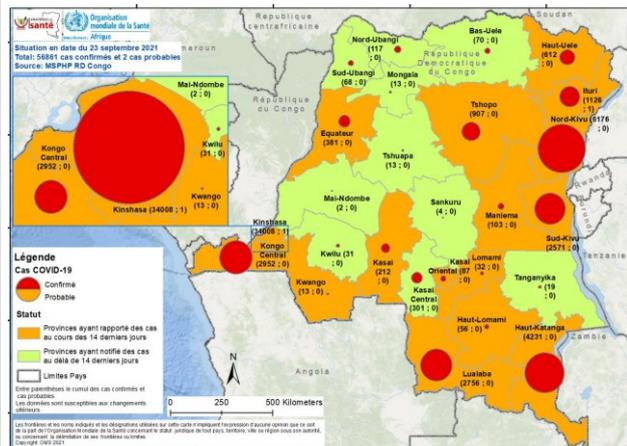
Hub Kananga : Pas de mise à jour pour S37

- Faibles reportages des activités par les partenaires
- Faible réaction des partenaires face aux différentes demandes du cluster (faible présence de partenaire sur le terrain)
- Faible capacité locale d'intervention en cas de crise (cas de Covid-19, du choléra dans le Kasai, la rougeole au Kasai Central et au Sankuru)
- Zone enclavée

Epidémies / Outils 5W/Dashboard/SSA

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE (1)

COVID-19 (Cliquez pour avoir accès aux différents sitrep en ligne).



ROUGEOLE

Hub Bukavu :

Sud Kivu :

- A l'échelle de la province, un cumul est de 485 cas et 35 décès la s1 à la s37 dont 67 Cas et 1 décès notifiés à la semaine 37. L'épidémie de rougeole est confirmée dans la zone de santé de Kalole qui a déjà enregistré plus de 67 cas et 1 décès.

Hub Goma :

Nord Kivu :

- Nord - Kivu : Pour cette semaine 37, la province n'a pas notifié des nouveaux cas, le cumul depuis le début de l'année fait état de 219 cas et 0 décès ;
- Ituri : 6 cas suspect notifié durant la semaine 37 par les zones de santé de Nizi, Fataki et Mangala contre 5 cas à la semaine 36, la province fait un cumul de 204 cas notifié depuis le début de l'année et 0 décès parmi ces cas ;

Ituri :

- 6 cas suspect notifié durant la semaine 37 par les zones de santé de Nizi, Fataki et Mangala contre 5 cas à la semaine 36 ;
- 204 cas et 0 décès notifiés dans la DPS ITURI de la semaine 1 à la semaine 37, 2021 contre 1180 cas et 2 décès à la même période de l'année 2020.
- Cumul des cas confirmés IgM Pos 11. Dont 5 dans la ZS d'Angumu et 1 dans la ZS de Bunia, 1 dans la ZS de Linga, 1 dans la ZS de Biringi, 1 dans la ZS de Rimba et 2 dans la ZS de Lita.

Hub Kalemie :

- Tanganyika : A la S37 2021, la province du Tanganyika a notifié 17 Cas dans les zones et 0 Décès . Le Cumule de le S01 à la S37 et de 3288 Cas et 28 décès
- Haut Lomami : A la S37 2021, la province de haut lomami a notifié 07 Cas dans les zones(Bukama, Butumba et Kinkondja) et 0 décès.
- Lualaba : A la S37 2021, la province du Lualaba a notifié 249 Cas dans les zones et 2 décès. . Le Cumule de le S01 à la S37 et de 2843 Cas et 21 décès

Hub Kananga :

- 09 nouveaux cas suspects ont été notifiés à la SE 37, aucun nouveau décès rapporté à la S37
- Le cumul de cas enregistré dans le grand Kasai depuis le début de cette année est 4432 cas et le cumul de décès est de 57 soit une létalité de 1,3%
- Les provinces du Kasai central et du Sankuru sont les plus touchées par la rougeole pour avoir rapporté près de 94% des cas
- UNICEF appui la vaccination dans la zone de santé de Djalo-Ndjeka au Sankuru.

CHOLERA

Hub Bukavu :

Sud Kivu

- On A l'échelle de la province, on a enregistré 1182 cas et 9 décès de la semaine 1 à 37. En semaine S37, nous avons enregistré 32 cas et 2 décès.
- La Zone de santé de Kitutu a notifié 31 Cas et 2 décès au courant de la semaine 37. L'épidémie continue de manière dangereuse dans cette zone de santé

Hub Goma :

Nord Kivu :

- Nord - Kivu : A la semaine 37 des cas de Choléra ont été notifiés dans une ZS de la province, il s'agit de la ZS de Nyiragongo qui a notifié 4/0 nouveaux cas et 0 décès, cela fait un cumul de 1,079 cas à la province depuis le début de l'année et 6 décès, une létalité de 0.56% ;
- Ituri : Aucun cas de choléra n'a été dans la province pour cette semaine, la province reste sur 1 seul cas depuis le début de l'année 2021

Ituri : - Pas de cas suspect de choléra notifié à la S37 ni à la semaine 36 et 1 cas depuis le début de l'année 2021. A la même période pour l'année précédente, l'Ituri avait notifié 1 cas de Choléra.

Hub Kalemie :

- Tanganyika : A la S37 2021, la province du Tanganyika a notifié 244 Cas dans les zones et 04 Deces . Le Cumule de le S01 à la S37 et de 779 Cas et 07 décès
- Haut Lomami : A la S37 2021, la province de haut Lomami a notifié 01 Cas dans la zone de (Kabondo) et 0 décès.
- Lualaba : A la S37 2021, la province du Lualaba a notifié 0 Cas et 0 décès. Le Cumule de le S01 à la S37 et de 159 Cas et 09 décès

Hub Kananga :

- 07 nouveaux cas suspects de choléra et 0 décès rapportés à la SE 37Le cumul de cas dans la région depuis le début de l'année est de 448 dont 44 décès soit une létalité de 9,8%
- La province de Kasai a rapporté 376 cas sur 448 cas, soit une proportion de 83,9% de l'ensemble de cas rapportés dans toute la région de Kasai

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE (2)

PALUDISME

Hub Bukavu :

Sud Kivu-

- Le paludisme est endémique dans toutes les 34 ZS de la province, 4656 cas et 8 décès ont été notifiés à la semaine S37. Ceci donne un cumul de cas et 682487 et 511 décès, soit une létalité de 0,07% de la S1 à la S37 de l'année 2021. La ZS de Fizi est la plus affectée mais les données ne sont pas disponibles en raison de la grève des infirmiers. Aucune ZS n'est en épidémie.

Hub Goma :

Nord Kivu :

- Nord - Kivu : Pour la semaine 37, la province a notifié 13,650 nouveaux cas de Palu répartis dans 21 ZS de la province et 5 décès parmi les cas soit une létalité de 0.04% ; cela ramène le cumul depuis le début de l'année à 1,011,869 cas et 111 décès parmi ces cas, soit une létalité de 0.01% ;

- Ituri : Endémique dans toutes les 36 ZS de la province, 14,838 cas et 6 décès ont été notifiés cette semaine 37 contre 14,479 cas et 10 décès à la semaine passée. La DPS fait un cumul de 707,026 cas et 501 décès depuis le début de l'année, soit une létalité de 0,07%,

Ituri :

- Endémique dans toutes les 36 ZS de la province, 14838 cas et 6 décès ont été notifiés à la semaine 37 contre 14479 cas et 10 décès à la semaine 36. Ceci donne un cumul de 707026 cas et 501 décès, soit une létalité de 0,07% de la S1 à la S37 de l'année 2021. A la même période de l'année 2020, la province avait notifié 695988 cas et 365 décès.

Hub Kalemie :

- Tanganyika : A la S37 2021, la province du Tanganyika a notifié 1478 Cas et 03 décès. Le Cumule de le S01 à la S37 et de 282484 Cas et 678 décès

- Haut Lomami : A la S37 2021, la province de haut lomami a notifié 11981 Cas dans toutes les zones et 16 décès

- Lualaba : A la S37 2021, la province du Lualaba a notifié 6030Cas dans toutes les zones et 0 Tanganyika : A la S37 2021, la province du Tanganyika a notifié 1370Cas et 017 décès. Le Cumule de le S01 à la S346 et de 186672 Cas et 151 décès
- 3 décès, Le Cumule de le S01 à la S37 et de 312630 Cas et 278 décès.

Hub Kananga :

- Le paludisme reste la première cause de morbidité et de mortalité au Grand Kasai à la SE37

- 43349 nouveaux cas ont été rapportés à la S37

- 41 nouveaux décès ont été notifiés à la SE 37, soit une létalité de 0,1%

- Le cumul de cas depuis le début de l'année est de 2515931

- Le cumul de décès est de 2563, soit une létalité 0.1%.

AUTRES

Ituri :

Peste

- Pas de nouveau cas suspects de peste notifiés au courant de la semaine 37, sixième semaine consécutive sans nouveau suspects.

- Isolement de yersinia pestis par l'institut pasteur de Paris de 2 sur 7 derniers échantillons de peste de l'Ituri envoyés à Kinshasa

- De la semaine 1 à la semaine 36 dans la province de l'ITURI nous avons un cumul de 118 cas et 13 décès (létalité 11%) dans 8 Zones de santé : BIRINGI 51, Fataki 40, ARU 14, RETHY 7, AUNGBA 2, LINGA 2, DRODRO 1 et RIMBA 1. A la même période de l'année 2020 la province avait notifié 115 cas de peste et 17 décès (létalité de 15%).

Décès maternel

- 2 décès maternels durant cette semaine 37 dans les ZS de Kambala et Nia-nia contre 5 décès à la semaine 36.

- 150 décès maternel rapportés dans la DPS ITURI depuis le début de l'année 2021 contre 112 décès à la même période de 2020, soit une augmentation de 34%.

Hub Goma :

RAS

Hub Kalemie :

Décès maternel

- Tanganyika : A la S37 2021, la province du Tanganyika a notifié 1 Cas de Décès Maternel

- Haut Lomami : A la S37 2021, la province du haut lomami a notifié 01 Cas de Décès maternel dans deux zones (Kinkondja)

- Lualaba : A la S37 2021, la province du Lualaba a notifié 04 Cas de Décès maternel dans deux zones (Fungurume et Kafakumba). Le Cumule de le S01 à la S37 et de 59 décès Maternel

Hub Kananga :

Monkey Pox

- Aucun nouveau cas de Monkeypox notifié à la SE 37

- Le cumul des cas depuis le début de l'année est de 670 et le cumul de décès est de 4, soit une létalité de 0,4%

- Sankuru reste la province ayant rapporté plus de cas, soit 83,7% de l'ensemble cas.

- Pas de prise en charge spécifique des patients jusqu'à présent.

OUTILS 5W/DASHBOARD/SSA

Hub Bukavu:

- 3/5W : Mise à jour et partager pour le mois d'Aout 2021 ;

- Dashboard : T2 déjà partagé

- SSA : Attaque du Centre de Nyakakoba et Izirangabo à la semaine 31. Le rapport est en cours d'update dans la platform SSA.

Hub Goma :

Nord Kivu

- 5W : Compilation en cour de finalisation

- Dashboard : Mise à jour pour T3

- SSA : Mise à jour

Ituri

- 5W : Mise à jour Aout en cours

- Dashboard : 5 partenaires ont partagé le Dashboard du T2

- SSA : 2 cas SSA enregistré dans le système cette semaine.

Hub Kalemie :

- 5W : Mise à jour en cour ainsi que partner list

- Dashboard : Mise à jour et partage pour T2

- SSA : 1 cas notifié dans la zone de santé de nyunzu

Hub Kananga :

-Non parvenus

ACTIVITES DES PARTENAIRES

HUB BUKAVU:

HUB GOMA (NK)

OMS

- Poursuite du renforcement des activités de surveillance épidémiologique et de la prise en charge des cas de COVID-19 et de choléra et dans les Zones de Santé sinistrées par l'éruption volcanique ; notamment les ZS de Goma, Karisimbi, Kirotsché, Nyiragongo, Rutshuru et l'ensemble de la province du Nord-Kivu ;
- Poursuite de l'appui au système de santé dans les différentes ZS sinistrées,
- Poursuite de la chloration de l'eau se poursuit dans les 4 ZS concernées par le projet CERF Volcan.

APROFEEC /RDC

- Sensibilisation de 18 filles et 2 femmes professionnelles des sexes en zone de santé de BENI au Quartier KALINDA cellule Ma campagne dans l'aire de santé de Madrandele sur l'importance d'avoir des rapports sexuels protégés en insistant sur le port correct des préservatifs pendant les activités sexuelles sur l'importance de dépistage volontaire ;
- Sensibilisation de 6 femmes enceintes en zone de santé de BENI au Quartier KALINDA dans l'aire de santé de Mabakanga précisément à la clinique Ma Famille et 8 autres femmes enceintes au centre de santé de MALEPE sur le Dépistage volontaire au VIH ;

ITURI :

MALTESER INT

Avec l'appui financier de Projet PRODS/11ème FED :

- Evaluation trimestrielle et conjointe (Malteser International et DPS) des zones de santé et hôpitaux de Logo, Rimba
- Le projet 11ème FED a été évalué par la délégation tripartite (MSP/DEP, COFED dans 5 ZS (ADI, ARU, ABA, ARIWARA, FARADJE)

Avec le financement de AA, Ministère fédéral Allemand des affaires étrangères

- 954 ménages ont été dénombrés et évalués par rapport à leurs besoins dans le site des déplacés de SII et de LUGA
- Audit des données de prise en charge médicale des IDPs de Mahagi et du haut uele
- Avec le financement de ECHO
- Suivi des activités de campagne de vaccination contre la covid-19 dans les 7 ZS.

RACQJ SIDA / BENI

- Surveillance des activités VIH/SIDA dans les zones de santé de BENI, OICHA et MUTWANGA afin de vérifier l'effectivité de l'accès de dépistage VIH et prise en charge régulière,
- Sensibiliser les jeunes sur le VIH/SIDA à travers la méthodologie de proximité et Disponibiliser les fiches de référencement pour les volontaires qui veulent se dépister dans les zones de santé d'intervention ;
- Plaidoyer pour un renforcement des intrants VIH dans les zones de santé ayant des ruptures régulièrement ;
- Facilitation des activités du Groupe de Travail VIH/SIDA de BENI (Ville et Territoire).

MEDAIR

Avec le soutien financier d'ECHO/SDC : La semaine 37 a été marquée outre les activités de routine par :

- Les livraisons des médicaments et intrants aux formations sanitaires appuyées dans la zone de santé de Drodro
- Activités de routine, Réhabilitation maternité au CS KPARNGANZA, la réalisation est de 85%, Formation de prestataires sur la PCI clinique au CS Vilo, la réalisation est de 100%
- Formation de Comité d'hygiène au CS Vilo, la réalisation est de 100%, Formation des hygiénistes sur la préparation de chlore et la désinfections au CS Vilo, la réalisation est de 100%, appui technique et financier à la campagne de vaccination COVID 19 dans 40 sites dans la province du Nord Kivu. Préparatifs évoluent bon train, Poursuite normale de l'appui SSP, nutrition et WASH dans les ZS de Alimbongo, Kayna, Pinga, Katoyi, Masisi, Kibua (8 FOSAS) et les ZS de Lita, Drodro, Fataki (5 FOSAS).

Avec le soutien financier USAID/BHA, Au courant de la semaine 37 il y a eu :

- Poursuite normale de nos activités de routines dans toutes nos zones d'intervention, suivi construction des ouvrages WASH (construction latrine de 2 portes et incinérateur de Montfort) dans CS BUKIRINGI, la réalisation est de 95%.
- Formation COGEPE sur l'entretien et maintenance de point d'eau au CS Bule et soke, la réalisation est de 100%, début d'appui SSP, Nutrition, et WASH dans la ZS de Itebero (CS Homo Nord et CSR Karete).
- Poursuite de l'appui dans 4 autres FOSAs de la province du Nord Kivu (Ufamandu et Kasake de la Zs de Katoyi ; Ngenge et Misahu de la Zs de Kibua).
- Poursuite de l'appui dans 12 autres FOSAs de la province de l'Ituri (ZS Gety, Zs Komanda, Zs Fataki, Zs Nizi).

CARITAS BUNIA

Appui aux populations déplacés dans la ZS de Bunia avec le financement de l'UNICEF :

- Dans les sites des déplacés de Kigonze, ISP, Bembe et Telega 897 déplacés ont bénéficié des soins médicaux gratuitement dont 444 femmes y compris 23 femmes enceintes, 159 hommes adultes, 155 enfants garçons de moins de 5 ans et 139 enfants filles de moins de 5 ans. Parmi les malades reçus, 28 ont été référés vers l'HGR Bunia pour des soins complémentaires.

HUB KALEMIE

OMS

- Appui à la coordination de la repose des partenaires dans la riposte contre la rougeole au Tanganyika
- Dotation de Kits cholera et SRO a la DPS Tanganyika
- Appui à la préparation riposte vaccinale contre le cholera

CENEAS

- 17 Sites de chloration sont opérationnels dans la zone de santé de Kalemie ; 1810436 L Soit 18104,36 m3 d'eau chloré pour 12150 bénéficiaires.
- 302 ménages et 121 latrines désinfectées, à travers les membres de CAC/RECO de l'AS HGR sous l'accompagnement de CENEAS et la zone de santé.
- Sensibilisation porte à porte dans l'AS HGR : 3680 personnes sensibilisées dont 1256 Hommes, 1551 femmes et 873 jeunes adolescents.
- Sensibilisation de masse par Radio ;
- 8 émissions animées sur le choléra à la RTNC Kalemie
- Sensibilisation par crieur/sonorisation,

HUB KANANGA

OMS

- Appui technique aux activités de surveillance cholera, rougeole, covid-19 et autres.
- Appui technique à la préparation et à la tenue de la réunion hebdomadaire de surveillance épidémiologique de la DPS.
- Acheminement des échantillons (cholera) au laboratoire, et appui à la désinfection des ménages de provenance des cas suspects et sensibilisation de la population.
- Surveillance COVID-19 et rougeole.

OCHA

- Organisation des réunions journalière sur la situation de Kamako
- Organisation de la mission humanitaire interinstitutionnelle à Kamako
- Partages des information générales sur la situation humanitaire et sécuritaire dans la région

UNICEF

- Appui aux DPS Kananga et Sankuru dans la prise en charge de rougeole

MSF

- Formation des prestataires, dotation des EPI, fourniture en électricité et approvisionnement en eau au CTCO Kananga

Save the children

- Commande d'achat de 10 concentrateurs d'oxygène et Oxymètres de pouls pour 10 ZS de Kasai Oriental et Lomami



COORDINATION

Coordo: Francis Djimtessem A.
djimtessema@who.int
+243824433702

IMO-1: Marvin Ndumu A.
marvinn@who.int / marvsi@yahoo.com
+243824468168

IMO-2: Henri Mbiya-ngandu L.
mbiyangandulubayah@who.int
+243816740302

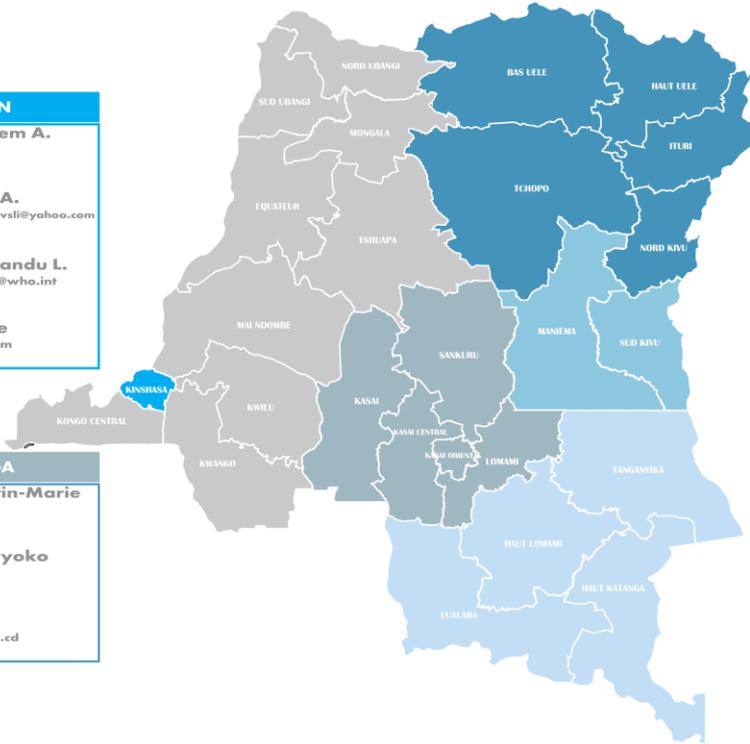
CoFac: Kazadi Sylvestre
sylvestrekzd@gmail.com
+243813806929

HUB KANANGA

Coordo: Bongbango Justin-Marie
Jusbong8@gmail.com
+243817117416

IMO: Abdoulaye Sinayoko
sinayokoa@who.int
+243858271396

CoFac: Mozart Mabula
mozart.mabula@sanru.cd
+2430810120436



HUB GOMA

Coordo: Vacant

Mall: Héritier Bhayo A.
hbhayo@immop.org
+243994151569

CoFac: Patrick Libonga
patrick.libonga@savethechildren.org
+243828300712

COORDO ITURI

CoFac: Alex Nyakabasa
nyakabasa@who.int
+243815251600

HUB BUKAVU

Coordo: Constantin Makakala
makakalamuhulu@who.int
+243812715936

IMO: Bienfait Kawaya M.
bkawaya@immop.org
+243816530249

CoFac: Judith Muale
muale@odradrcongo.org
+243822458470

HUB KALEMIE

Coordo: Alexandre AKILI
alexandrodanovan@yahoo.fr
+243815080254

IMO: Happy Katele
hmuniange@immop.org
+243826868128

CoFac: Augustin Ndusha
Augustin.Ndusha@rescue.org
+243993708968

Les frontières et les noms indiqués et les désignations employées sur cette carte n'impliquent pas reconnaissance ou acceptation officielle par l'OMS.
Date de M. A. J: 31 Aout 2021 Sources : RDC OMS; marvinn@who.int



Participation du Cluster Santé régional à l'atelier P2P sur la revue de la Coordination de l'architecture humanitaire RDC/ GOMA/ Bureau UNHCR



Participation du Cluster Santé régional à la réunion de Coordination visant la relocalisation des sinistrés de l'éruption volcanique de Nyiragongo.



Livraison des médicaments et intrants au CS BLUKWA ETAT EN ZS DE DRODRO grâce à l'appui financier de ECHO SDS



Entretien avec les déplacés de site SII/ZS RIMBA